

# 個人情報使用同意書

利用者及びその家族の個人情報については、次に記載するところにより必要最小限の範囲内で使用することに同意します。

## 記

- 1 使用する目的及び場合  
事業者が、介護保険法に関する法令に従い、利用者の居宅サービス計画に基づいて指定居宅サービス等を円滑に実施するため、サービス担当者会議等において必要な場合に使用する。
- 2 使用にあたっての条件  
ア 個人情報の提供は、1に記載する目的の範囲内で必要最小限に留め、情報提供の際には関係者以外に漏れることのないよう、細心の注意を払うこと。  
イ 事業者は、個人情報を使用した会議、相手方、内容について可能な限り記録しておくこと。
- 3 個人情報の内容  
ア 氏名、住所、健康状況（口腔・服薬状況等）、病歴、家庭状況等事業者が訪問介護を行うために必要な、利用者やその家族個人に関する情報  
イ その他利用者及びその家族に関する情報であって、特定の個人が識別され、また識別されうる情報
- 4 使用する期間  
ハーモニーヘルプステーションと利用者（または契約人）の間に交わされた利用契約書に定めた期間に限るものとし、利用契約が解消された後は利用者及び家族に関する個人情報の使用は、必要最小限のもの以外は認めない。

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

利用者 氏名 \_\_\_\_\_ 印

代筆者 \_\_\_\_\_ 続柄 \_\_\_\_\_ 理由 \_\_\_\_\_

ご家族 氏名 \_\_\_\_\_ 印

ご家族 氏名 \_\_\_\_\_ 印

ご家族 氏名 \_\_\_\_\_ 印

社会福祉法人 野田福祉会

ハーモニーヘルプステーション

管理者

谷 口 容 子 殿